附件5

**中国初级卫生保健基金会收文登记呈报单**

 编号：

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 收 文时 间 |  年 月 日 | 来 文单 位 |  |
| 标题及内容概要： |
| 收 文 人签 字 |  | 办 公 室负责人签字 |  |
| 领导批示： |
| 部门负责人意见： |
| 办 理结 果 |  |
| 归 档 | 年 月 日 | 办 公 室负责人签字 |  |